

"Año de la Esperanza y el Fortalecimiento de la Democracia"

Yurimaguas, 24 de marzo del 2026.

Memorándum N° 00928-2026-GRL-DRSL/30.37.03

A : CPC. FRANCK WHILLER ARRIETA PEREZ
Jefe de la Unidad de Logística

Asunto : Autorizo Aprobación

Referencia : OFICIO N° 079-2026-GRL-DRSL/30.37.03.02



Mediante el presente le saludo y al mismo tiempo en atención al documento de la referencia se le **Autoriza** realizar aprobación del cuadro multianual de necesidades N° 06 (Locación, medicamentos, pasajes aéreos, productos cárnicos, etc) para el Hospital Santa Gema de Yurimaguas.

Atentamente,



GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

Lc. Adm. DARWIL PINEDO TORRES
GLAD N° 08595
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Cc
-Logística
-Archivo
-DPT/vnp

EXP N° 03372

OFICIO N° 079-2026-GRL-DRSL/30.37.03.02

Señor: : Lic. Adm. DARWIL PINEDO TORRES
Director Administrativo del Hospital Santa Gema de Yurimaguas

Asunto : Remito informe para Aprobación de anexo N° 6- modificación de cuadro multianual de necesidades -2026

Referencia : INFORME N° 0035-2026-GRL-DRSL/AREA DE ADQUISICIONES

Fecha : Yurimaguas, 13 de marzo 2026.

Mediante el presente tengo el agrado de dirigirme a usted; para saludarlo cordialmente y, a la vez derivarle el informe presentado por el jefe del área de adquisiciones, mediante la cual solicita con carácter de urgencia la aprobación de los Anexos N° 06, correspondiente al trámite de pago por los siguientes conceptos:

- ❖ Productos cárnicos y víveres frescos
- ✓ Medicamentos e insumos médicos
- ✓ Locación de Servicio
- ✓ Servicio de pasajes aéreo
- ✓ Servicio de Transporte terrestre, aéreo y fluvial
- ✓ Productos víveres frescos y secos
- ✓ Adquisición de productos cárnicos
- ✓ Adquisición de pan campesino

En este sentido, se remite el presente documento para su conocimiento, evaluación y aprobación correspondiente, a fin de continuar con los procedimientos administrativos y contratación respectivo.

Sin otro particular, hago propicia la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente,

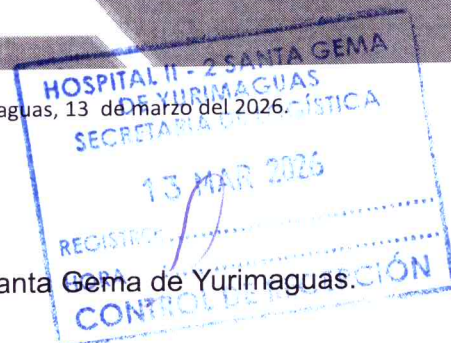


GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL II-2 SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

CPC. FRANCY WILLER ARRIETA PÉREZ
MAT. N° 19-1101
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGÍSTICA



Yurimaguas, 13 de marzo del 2026.

**INFORME N°0035-2026-GRL-GRSL/AREA DE ADQUISICIONES**

A : **CPC. Franck Whiller Arrieta Perez**
Jefe de la Unidad de Logística del Hospital II-2 Santa Gema de Yurimaguas.

De : **MG.CPC. Ricky Baltazar Ubilluz Macedo**
Jefe del Área de Adquisiciones del Hospital II-2 Santa Gema de Yurimaguas.

Asunto : **APROBACIÓN DE ANEXO N° 6 - MODIFICACIÓN DE CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES -2026**

Por medio del presente me dirijo a Usted, para saludarle cordialmente y al mismo tiempo informar que el SERVICIO DE FARMACIA, UNIDAD DE RECURSOS HUMANOS, SERVICIO DE GINECO OBSTETRICIA, SERVICIO DE EMERGENCIA, TRAUMA SHOCK Y CUIDADOS CRITICOS UCI, OFICINA DE PLANEAMIENTO ESTRATEGICO, UNIDAD DE SEGUROS, SERVICIO DE APOYO AL TRATAMIENTO Y ESTRATEGIA SANITARIA TUBERCULOSIS; solicitan la aprobación del anexo n° 6, para el desarrollo de las actividades del Hospital Santa Gema con carácter de Urgencia.

I. ANTECEDENTES

- Visto Directiva N° 0007-2025-EF/54.01 "Directiva para la Programación Multianual de Bienes, Servicios y Obras", aprobada mediante Resolución Directoral N° 0022-2025-EF/54.01.
- Ley N° 32069, Ley General de Contrataciones Públicas.

II. ANÁLISIS

- SEGUN Directiva N° 0007-2025-EF/54.01, Directiva para la Programación Multianual de Bienes, Servicios y Obras", aprobada mediante Resolución Directoral N° 0022-2025-EF/54.01.en su Capítulo I Disposiciones Generales, Artículo 5.- Criterios para la PMBSO, en su numeral a).Consistencia. indica que , la información registrada en el marco de la PMBSO debe guardar consistencia con la información generada por los otros Sistemas Administrativos del Sector Público, y aquella que tenga vinculación con la gestión de la CAP. así mismo en su numeral b) Multianualidad. Prevé, indica que, la continuidad de las operaciones de la Entidad del Sector Público a través de la programación de sus necesidades de bienes, servicios y obras por un periodo mínimo de tres años fiscales consecutivos, en función a las metas y objetivos estratégicos y operativos. Por otro lado en su Capítulo IV Ejecución y Evaluación del CMN, Artículo 32.- Modificaciones al CMN , numeral; 32.7. establece que En caso la modificación requiera ser aprobada en un plazo distinto al indicado en el numeral anterior, el Área usuaria sustenta ello ante la Oficina de Abastecimiento, o la que haga sus veces, quien gestiona su aprobación, de corresponder, como máximo al día siguiente hábil de su presentación, ante la Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad.



- Se solicita la aprobación se realiza a través de la suscripción del Anexos N° 121, 122, 123 y 124 : Aprobación de Modificaciones al Cuadro Multianual de Necesidades.
- Por otro lado en el año 2026 la formulación de requerimiento cuenta con la solicitud de modificación y el marco presupuestal requisito para continuar con el trámite de la contratación del bien.

III. CONCLUSIÓN

1. Se solicita de carácter de URGENCIA la aprobación de los anexos N°6 correspondiente al servicio de medicamentos e insumos (Banco de Sangre) del servicio de farmacia, servicio de pasaje aéreo, locación de servicio, servicio de transporte terrestre, aéreo y fluvial, viveres frescos, secos, cárnicos, pan campesino cuya finalidad es garantizar, oportunamente y eficientemente la atención de los pacientes SIS del hospital santa gema de yurimaguas.

IV. RECOMENDACIONES

1. Se recomienda elevar este informe para su análisis y aprobación de la modificación de CMN, para dar continuidad al trámite de contratación(Se adjunta los anexos de aprobación de modificación al CMN N° 121, 122, 123 y 124.

Sin otro en particular me suscribo de usted pronta atención.

Atentamente

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL II-2 SANTA GEMA DE YURIMAGUAS
CPC. RICKY BALTAZAR UBILLUZ MACEDO
MATRICULA N° 19-2442
JEFE DEL AREA DE ADQUISICIONES

c.c.
Archivo
Área de adquisiciones
Hospital Santa Gema Ygs.

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000121

UNIDAD EJECUTORA : 405 REGION LORETO - HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001407

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código	Ítem N -	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
						EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN	
						Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/
01.23 - Servicio De Farmacia									
10/03/2026	0000000724	097900050223		ALIMENTO NUTRICIONAL ISOTONICO HIPERPROTICO CON TCM PARA ADULTO X 1 L	Unidad	0.00	0.00	48.00	0.00
10/03/2026	0000000724	097900050240		NUTRIENTE ELEMENTAL ESPECIALIZADO CON GLUTAMINA X 76 g	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00
10/03/2026	0000000724	097900050425		SUCEDÁNEO DE LA LECHE MATERNA SIN LACTOSA X 375 g APROX.	Unidad	0.00	0.00	900.00	0.00
10/03/2026	0000000724	097900050453		ALIMENTO NUTRICIONAL COMPLETO Y BALANCEADO PARA ADULTOS MAYORES X 850 g	Unidad	0.00	0.00	110.00	0.00
10/03/2026	0000000724	097900050474		ALIMENTO NUTRICIONAL COMPLETO Y BALANCEADO X 220 mL	Unidad	0.00	0.00	102.00	0.00
10/03/2026	0000000724	097900050496		FORMULA LACTEA DE CONTINUACION X 350 g	Unidad	0.00	0.00	900.00	0.00
10/03/2026	0000000724	097900050510		ALIMENTO DIETETICO NUTRICIONAL PARA PACIENTE DIABETICO X 850 g	Unidad	0.00	0.00	41.00	0.00

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

.....
CPC. FRANCK WILLER ARRIETA PEREZ/
MANT-18-1101
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

.....
Lc. Adm. DARWIL PINEDO TORRES
CLAD N° 08595
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000123

UNIDAD EJECUTORA : 405 REGION LORETO - HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001407

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N.-	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
01.23 - Servicio De Farmacia									
13/03/2026	0000000761	495700960021	PAPEL CREPADO 30 cm X 30 cm X 2000	Unidad	0.00	0.00	0.00	70.00	0.00
13/03/2026	0000000762	354700010200	GRUPO SANGUINEO FENOTIPO RH - KELL	Det	0.00	0.00	0.00	816.00	0.00
13/03/2026	0000000762	354700010201	PRUEBA CRUZADA MAYOR	Det	0.00	0.00	0.00	816.00	0.00
13/03/2026	0000000762	354700010203	REACTIVO PARA DETERMINACION DEL ANTIGENO D DEBIL	Det	0.00	0.00	0.00	48.00	0.00
13/03/2026	0000000762	354700010228	KIT PARA TIPIFICACIÓN DE GRUPO SANGUÍNEO CELULAR Y SÉRICO	Det	0.00	0.00	0.00	816.00	0.00
13/03/2026	0000000762	358600091955	HEPATITIS B ANTIGENO DE SUPERFICIE METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	0.00	900.00	0.00
13/03/2026	0000000762	358600092650	ANTICUERPO ANTI HTLV I-II METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Unidad	0.00	0.00	0.00	900.00	0.00
13/03/2026	0000000762	358600092886	KIT HEPATITIS B ANTICUERPO ANTI CORE IgG QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	Det	0.00	0.00	0.00	900.00	0.00
13/03/2026	0000000762	358600092970	ANTIGENO ANTICUERPO VIH QUIMIOLUMINISCENCIA	Det	0.00	0.00	0.00	900.00	0.00
13/03/2026	0000000762	358600092971	ANTICUERPO ANTI TRYPANOSOMA CRUZI (CHAGAS) IgG METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Unidad	0.00	0.00	0.00	900.00	0.00
13/03/2026	0000000762	358600093212	ANTICUERPO ANTI TREPONEMA PALLIDUM TOTAL METODO QUIMIOLUMINISCENCIA X 100 DETERMINACIONES	Det	0.00	0.00	0.00	900.00	0.00
13/03/2026	0000000762	358600093372	ANTI HEPATITIS C (anti-VHC) METODO QUIMIOLUMINISCENCIA	Unidad	0.00	0.00	0.00	350.00	0.00
13/03/2026	0000000762	495700150003	BOLSA COLECTORA DE SANGRE X 450 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00
13/03/2026	0000000762	495700150015	BOLSA COLECTORA DE SANGRE CUADRUPLA X 450 mL	Unidad	0.00	0.00	0.00	500.00	0.00

- 1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.
- 2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.
- 3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.
- 4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada: por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

.....
CPC. FRANCISCA ARRIETA PEREZ
MAT. N° 19-1101
JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

.....
Lic. Adm. DARWIL PINEDO TORRES
CCAD N° 08895
DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 2: Maxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000122

UNIDAD EJECUTORA : 405 REGION LORETO - HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001407

NRO. IDENTIFICACION : 001407				Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES			
Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N.-	EXCLUSIÓN			INCLUSIÓN			
			Cantidad Total			Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
01.05.02 - Unidad De Recursos Humanos									
11/03/2026	0000000740	210100010732	SERVICIO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA		Servicio	0.00	0.00	3,000.00	
01.13 - Servicio De Gineco Obstetricia									
11/03/2026	0000000736	070500030010	ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA EN GINECO OBSTETRA		Servicio	0.00	0.00	8,000.00	
11/03/2026	0000000737	070500030010	ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA EN GINECO OBSTETRA		Servicio	0.00	0.00	8,000.00	
11/03/2026	0000000738	070500030808	SERVICIO DE ATENCIÓN EN OBSTETRICIA		Servicio	0.00	0.00	3,000.00	
11/03/2026	0000000739	070500030808	SERVICIO DE ATENCIÓN EN OBSTETRICIA		Servicio	0.00	0.00	3,000.00	
01.16 - Servicio De Emergencia, Trauma Shock Y Cuidados Críticos Uci									
11/03/2026	0000000741	070500030131	ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA - INTENSIVISTA		Servicio	0.00	0.00	3,790.00	

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

Lic. Adm. DARWIL PINEDO TORRES

CLAD N° 08595

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL 11-2 SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

CPC. FRANK WHILLER ARRIETA PEREZ

MAT. N° 13-1101

JEFE DE LA UNIDAD DE LOGISTICA

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000124

UNIDAD EJECUTORA : 405 REGION LORETO - HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS
NRO. IDENTIFICACIÓN : 001407

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código Ítem N -	Descripción del Ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
01.04 - Oficina De Planeamiento Estratégico									
11/03/2026	0000000751	901000010004	TRASLADO PERSONAL - COMISION DE SERVICIO - PASAJES AEREOS NACIONAL	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	1,597.00
01.05.09 - Unidad De Seguros									
13/03/2026	0000000758	9020000010002	SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	120.00
13/03/2026	0000000759	9020000010002	SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	120.00
13/03/2026	0000000760	9020000010002	SERVICIO DE TRANSPORTE TERRESTRE DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	120.00
13/03/2026	0000000763	9020000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00
13/03/2026	0000000764	9020000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	80.00
13/03/2026	0000000765	9020000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	298.00
13/03/2026	0000000766	9020000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	280.00
13/03/2026	0000000767	9020000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	298.00
13/03/2026	0000000768	9020000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	298.00
13/03/2026	0000000769	9020000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	350.00
13/03/2026	0000000770	9020000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	300.00
13/03/2026	0000000771	9020000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	298.00
13/03/2026	0000000772	9020000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	500.00
13/03/2026	0000000773	9020000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	200.00
13/03/2026	0000000774	9020000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	298.00
13/03/2026	0000000775	9020000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	298.00
13/03/2026	0000000776	9020000010003	SERVICIO DE TRANSPORTE FLUVIAL DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	298.00
13/03/2026	0000000778	9020000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	8,500.00
13/03/2026	0000000779	9020000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	7,500.00
13/03/2026	0000000780	9020000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	8,500.00
13/03/2026	0000000781	9020000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	24,140.00
13/03/2026	0000000782	9020000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	920.00
13/03/2026	0000000783	9020000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	920.00
13/03/2026	0000000784	9020000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	920.00
13/03/2026	0000000785	9020000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	33,000.00
13/03/2026	0000000786	9020000010001	SERVICIO DE TRANSPORTE AEREO DE PACIENTES	Servicio	0.00	0.00	0.00	0.00	43,900.00

APROBACIÓN DE MODIFICACIONES AL CUADRO MULTIANUAL DE NECESIDADES N° 00000124

UNIDAD EJECUTORA : 405 REGION LORETO - HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

NRO. IDENTIFICACIÓN : 001407

Fecha de Solicitud	N° de Solicitud de Modificación	Código ítem N -	Descripción del ítem	Unidad de Medida	CANTIDAD Y/O VALORES				
					EXCLUSIÓN		INCLUSIÓN		
					Cantidad Total	Valor Total S/	Cantidad Total	Valor Total S/	
01.22 - Servicio De Apoyo Al Tratamiento									
10/03/2026	0000000731	091400030005	CARNE DE RES CON HUESO	Klg	0.00	0.00	65.25	0.00	
10/03/2026	0000000731	091400030069	CARNE DE RES LOMO	Klg	0.00	0.00	202.00	0.00	
10/03/2026	0000000731	091400030075	VISCERAS DE RES (PANZA, TRIPA)	Klg	0.00	0.00	25.00	0.00	
10/03/2026	0000000732	096800020015	PAN TIPO HAMBURGUESA	Unidad	0.00	0.00	40.00	0.00	
10/03/2026	0000000732	096800020068	PAN CAMPESINO	Unidad	0.00	0.00	10,560.00	0.00	
10/03/2026	0000000733	091400010006	POLLO ENTERO SIN VISCERAS	Klg	0.00	0.00	1,928.70	0.00	
10/03/2026	0000000734	091400010006	POLLO ENTERO SIN VISCERAS	Klg	0.00	0.00	771.00	0.00	
01.26 - Estrategia Sanitaria Tuberculosis									
06/03/2026	0000000719	040100010005	SERVICIO DE ATENCION DE REFRIGERIOS	Servicio	0.00	0.00	0.00	585.00	

1/ La información registrada en el presente Anexo corresponde a campos mínimos y obligatorios que pueden ser ampliados por la Entidad del Sector Público.

2/ La información registrada en los campos de "exclusión" e "inclusión" considera la cantidad y/o valor acumulado de todos los años de la programación.

3/ El campo de "cantidad total" se completa solo en caso de bienes.

4/ La presente información tiene carácter de Declaración Jurada; por lo que, en señal de conformidad y en representación de la Entidad del Sector Público, se suscribe:

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL 112 SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

GOBIERNO REGIONAL DE LORETO
GERENCIA REGIONAL DE SALUD LORETO
HOSPITAL SANTA GEMA DE YURIMAGUAS

.....
CPC. FRANCISCO PER ARRIETA PEREZ
MAY 19-1101

.....
Lic. Adm. DARWIL PINEDO TORRES
CLAD N° 08595

JEFE DE LA OFICINA DE LOGISTICA

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN

Firma 1: Responsable de la Oficina de Abastecimiento

Firma 2: Máxima autoridad administrativa de la Entidad del Sector Público, o a quien se hubiera delegado dicha facultad